



**Estado de California**  
**Departamento de relaciones laborales**  
**División de los estándares del aprendizaje**  
**Programa de la certificación del electricista**



**APLICACIÓN PARA RE-TOMAR EL EXAMEN DEL ELECTRICISTA**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

No. de licencia de Conductores \_\_\_\_\_ Estado de L/C: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Por favor imprima o escriba toda la información en tinta**

Mes      Día      Año

Dirección de envío \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono de día: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      Teléfono de noche: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Re-toma para exámenes tomados pero no aprobados**

Seleccione el examen no aprobado:      G      R      F

Fecha tomado: \_\_\_\_\_

ECP numero de referencia (si lo sabe): \_\_\_\_\_

Adjunte el costo del examen de \$100 por cada examen (no hay costo de aplicación).

**Usted debe esperar 60 días para re-tomar una examinación**

**Re-toma exámenes programados pero no tomados**

Seleccione los exámenes no tomados.       G       R       F

Fecha (o fechas) programadas: \_\_\_\_\_

ECP número de referencia (si lo sabe) \_\_\_\_\_

Adjunte el costo de aplicación de \$75 más el costo del examen de \$100 por cada examen (\$175, \$275 o \$375 total)

El pago exacto por cheque o giro postal debe ser pagadero a 'DIR – Electrician Certification Fund'.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Certifico bajo pena de perjurio que todas las declaraciones y documentos son verdaderos y correctos*

Guarde una copia de esta aplicación firmada y de todos los documentos para sus archivos

Pagos requeridos incompletos o incorrectos no serán aprobados.

Envíe la aplicación completa con todos los documentos requeridos a:

**Division of Apprenticeship Standards**

**Attn: Electrician Certification Unit**

**PO Box 420603**

**San Francisco, CA 94142-0603**

((para el uso de oficina) aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Form DAS-ECFSP3 (06/2004)